

Goiânia, 06 de Fevereiro de 2020

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**COMPRA DE MATERIAL GRÁFICO**  
TR N.8595/2020

De: Suprimentos - ALMOXARIFADO

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAL**

Espécie padronizada de **MATERIAIS DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL** .

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL.**

20204- PIPETA DE PASTEUR 3ML GRADUADA 500 UND

19352 - PONTEIRA AMARELA PARA PIPETA AUTOMÁTICA DE 0-200UL 1.000UND

19353- TUBO DE ENSAIO DE VIDRO SEM ORLA TAMANHO 12X75MM 2.000 UND

19265 - TUBO DE PLÁSTICO P/TRANSPORTE DE LAMINA DE VIDRO 200 UND

19371 - TUBO PLÁSTICO P/COLETA DE SANGUE A VACUO P/HEMATOLOGIA - 4ML 100 UND

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Para o estoque no ALMOXARIFADO, a serem utilizadas pelos setores da unidade do HDT.

**4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

20204- PIPETA DE PASTEUR 3ML GRADUADA 500 UND

19352 - PONTEIRA AMARELA PARA PIPETA AUTOMÁTICA DE 0-200UL 1.000UND

19353- TUBO DE ENSAIO DE VIDRO SEM ORLA TAMANHO 12X75MM 2.000 UND

19265 - TUBO DE PLÁSTICO P/TRANSPORTE DE LAMINA DE VIDRO 200 UND

19371 - TUBO PLÁSTICO P/COLETA DE SANGUE A VACUO P/HEMATOLOGIA - 4ML 100 UND

**5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR**

**5.1.** Atender os pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irrevogáveis, conforme proposta publicada na plataforma eletrônica de compra e no site do ISG ou jornal;

**5.2.** Atender os pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores, sendo realizada a programação no décimo quinto dia útil;

**5.3.** Os pedidos deverão ser entregues no hospital de doenças tropicais – HDT hospital de doenças tropicais – HDT DAS 08:00 ÀS 18:00 dias úteis e havendo necessidade aos sábados das 08:00h às

12:00h impreterivelmente, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 05 ( cinco ) dias corridos;

**5.4.** O FORNECEDOR deverá disponibilizar na nota fiscal os dados bancários para realização de pagamento;

**5.5.** O FORNECEDOR deverá apresentar mensalmente sob pena de não liquidação das faturas as seguintes certidões com regularidade:

- Certidão Negativa de Débitos Municipais
- Certidão Negativa de Débitos Estaduais
- Certidão FGTS
- Certidão de Tributos Federais

## 6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

**6.1.** O prazo para o pagamento será de aproximadamente 60 ( Sessenta ) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

**6.2.** A Contratada deverá manter o fornecimento mesmo que não ocorra os pagamentos das faturas

**6.3.** A nota fiscal deverá ser emitida em nome/razão social: Instituto Sócrates Guanaes – ISG – CG 91/2012 CNPJ/MF nº 03.969.808/0003-31, com endereço na Av. OLINDA, QUADRA H4, LOTE 01 AO 03, PARK LOZANDES, CEP 74884-120, Goiânia-GO.

**6.4.** As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

  
Jesse Chinelles Barreto  
Coordenação de Suprimentos  
Condomínio Solidariedade-CS

-----  
Coordenação de Suprimentos

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 19/02/2020 16:40

**Comprador**

Instituto Socrates Guanaes - Goiania (03.969.808/0003-31)  
Av. Contorno, Nº 3556 - Bairro - Jardim Bela Vista - GOIÂNIA, GO CEP: 74853-400

**Relatório Geral do PDC**

Pedido de Cotação : 100196712  
8595 COMPRA DE MATERIAIS HOSPITALARES

Tipo de Cotação: Cotação Normal

<b>Contato:</b>	Flávia Carvalho (62) 3201-3639
<b>Inserção da Cotação:</b>	11/02/2020 16:58:14
<b>Vencimento:</b>	18/02/2020 16:00:00
<b>Forma de Pagamento:</b>	60 ddl - Carteira
<b>Observações:</b>	Frente a sinalização dos órgãos fiscalizadores no que tange o faturamento das NF com antigo endereço do ISG - INSTITUTO SÓCRATES GUANAES, inscrito sob o cnpj nº 03.969.808.0003-31, precisa-se alteração do nosso endereço nas notas fiscais emitidas/entregues, o que deverá ser o atual endereço AV. OLINDA QD H4 LT 01 A 03 PARK LOZANDES CEP 74.884-120 GOIÂNIA - GO *As entregas serão no HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS (HDT) > Alameda contorno, Nº3556, Jardim Bela vista. *O fornecedor apenas deverá participar da cotação mediante aceitação de nossas condições de prazos e pagamentos. ***Favor informar no campo de observações da NF: CONTRATO DE GESTÃO 091/12 SES GO
<b>Termos e Condições:</b>	* O FATURAMENTO DA ORDEM DE COMPRA DEVERÁ OCORRER COM 60 DIAS. * PAGAMENTO REALIZADO POR DEPOSITO BANCÁRIO EM CONTA. * OS DADOS BANCÁRIOS DEVERÁ CONTER NA NOTA FISCAL PARA DEPOSITO. * O DESCUMPRIMENTO DESTAS INFORMAÇÕES IMPLICARÁ EM OCORRÊNCIA NEGATIVA NA PLATAFORMA. *SR. FORNECEDOR, NÃO MAIS TRABALHAMOS COM A PRÁTICA DE COBRANÇA POR BOLETO BANCÁRIO. POR FAVOR, INFORMAR NO CORPO DA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS E SEUS RESPECTIVOS VENCIMENTOS. DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, SOMENTE REALIZAREMOS O FECHAMENTO DA COMPRA SE A EMPRESA/FORNECEDOR ESTIVER COM AS CERTIDÕES REGULARES ABAIXO CITADAS: a)Certidão Negativa da Previdência Social (CND/INSS) b)Certidão FGTS (CRF/FGTS) c) Fisco Estadual (Goás) d)Receita Federal e) Débitos Trabalhistas *HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS - HDT GERENCIADO PELO INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG CNPJ 03.969.808.0003-31 CONTRATO DE GESTÃO Nº 91/2012-SES GO
<b>Cotação:</b>	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status

Buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	<b>Labor Import Comercial Imp Exp Ltda</b> CNPJ: 01.005.728/0011-40 NAVEGANTES - SC Erisvalda Pageu Amorim (11) 3652-2525 erisvalda.amorim@laborimport.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	21/02/2020	30/42/54 ddl	CIF	
2	<b>Vitalmed Produtos Medicos E Hospitalares</b> Eireli - Me CNPJ: 14.631.657/0001-61 GOIÂNIA - GO Harley Borges 3642-6104 vitalmedgo@gmail.com <b>Mais informações</b>	R\$ 100,0000	1 dias após confirmação	21/02/2020	30 ddl	CIF	

Produto		Respostas							
		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
1	<b>PIPETA DE PASTEUR 3ML GRADUADA - UNIDADE</b> Código: 20204	Vitalmed Produtos Medicos E Hospitalares	R\$ 0,0800	R\$ 40,0000	500	PIPETA PASTEUR 3ML GRADUADA	CX	-	-

Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO

